

**TERMO DE RESPONSABILIDADE – ACAMPEUCARÍSTICO 2025
(ANEXO 05)**

Pelo presente termo particular de autorização de participar do Acampeucarístico,

Nome:

Nacionalidade:

Estado civil: _____

Profissão: _____

RG nº.: _____

CPF nº: _____

Residente e domiciliado na Rua:

Bairro:

Responsabilizo pela participação do Acampeucarístico, sob responsabilidade do Santuário Arquidiocesano de Adoração – Paróquia São Benedito e Nossa Senhora do Patrocínio, nos dias 02 a 04 de Maio de 2025.

Estou ciente que este acampamento tem em seu cronograma atividades de trilhas, circuito com obstáculos, atividades em grupo, provas de resistência física.

Em caso de menor, o responsável abaixo está ciente destas atividades e se responsabiliza pelo mesmo!

Fortaleza _____ de _____ de 2025.

Assinatura do participante (Acampista)

Responsável legal